（日誌等３）

電話交換業務日誌

課　長	課長代理	担当係長	係　員

令和　　年　　月　　日（　　）　　～

業務従事者	印	～	印	
	印	～		
	印	～		
	印	～	業務責任者	印

内線からの市外電話への取継ぎ依頼	８：００ ～ １７：００	件	
	１７：００ ～ ２２：００	件	
	１７：００ ～ １９：００	件	

	依　頼　者	分野・診療部科等名	国名・都道府県名	公・私用	私用料金(円)
電報の依頼 （ 有・無 ）					

緊急電話 （ 有・無 ）	依 頼 診 療 部 科 等 名	依 頼 診 療 部 科 等 名

外部等からの電話苦情 （ 有・無 ）	

電話交換機等の故障 （ 有・無 ）	

無紐中継台より卓上中継台への切替え時間		

（ 報告・その他事項 ）